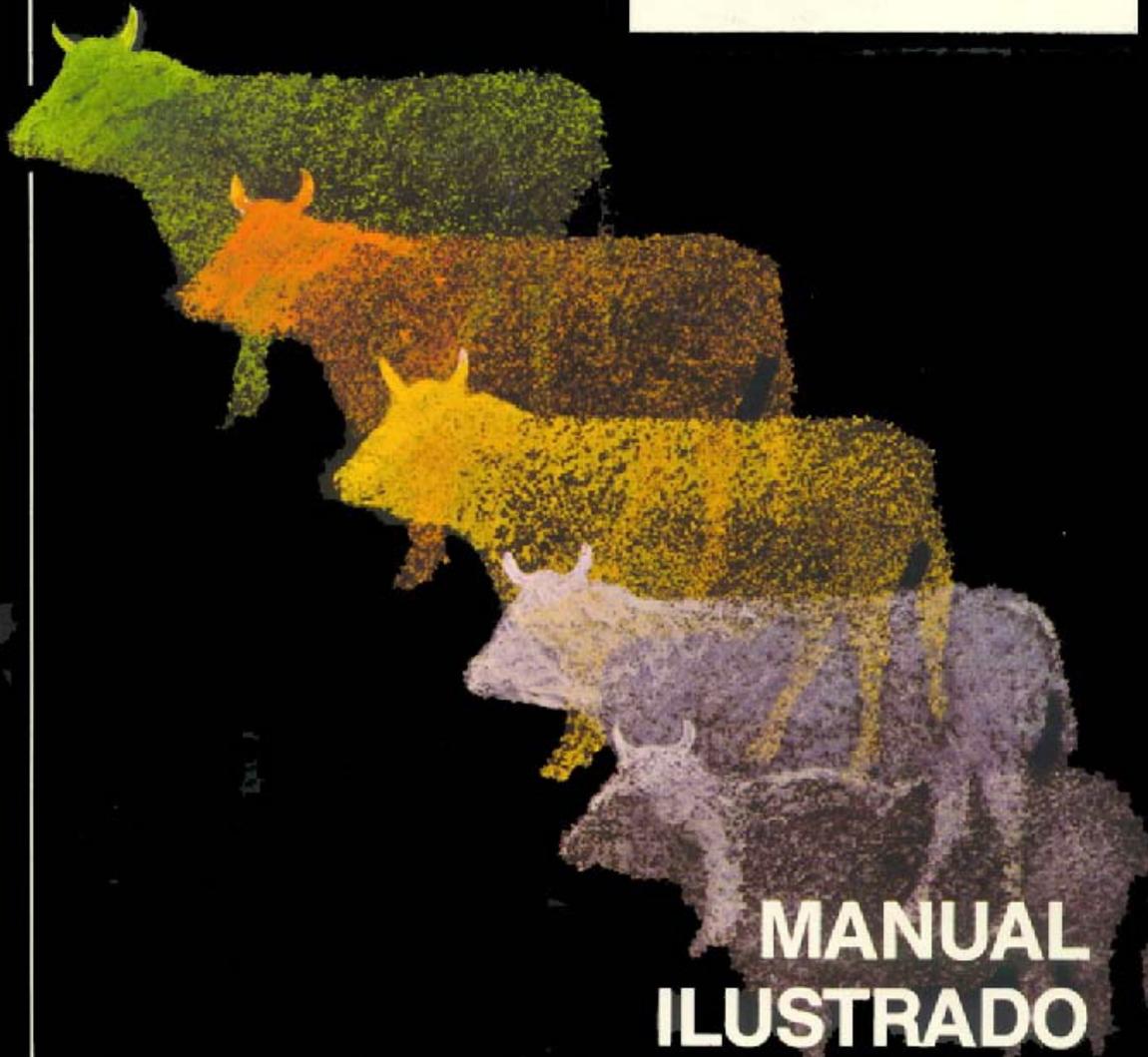


Comisión México-Americana para
la Prevención de la Fiebre Aftosa



**MANUAL
ILUSTRADO
PARA EL
RECONOCIMIENTO Y
DIAGNOSTICO DE
CIERTAS ENFERMEDADES
DE LOS ANIMALES**

**MANUAL ILUSTRADO
PARA EL
RECONOCIMIENTO Y DIAGNOSTICO
DE
CIERTAS ENFERMEDADES
DE LOS ANIMALES**

**PESTE PORCINA AFRICANA
COLERA PORCINO
FIEBRE AFTOSA
ESTOMATITIS VESICULAR
ENFERMEDAD VESICULAR DEL
CERDO
EXANTEMA VESICULAR
ESTOMATITIS PAPULAR
BOVINA
PESTE BOVINA
FIEBRE CATARRAL MALIGNA
RINOTRAQUEITIS INFECCIOSA BOVINA
DIARREA VIRAL BOVINA
PLEURONEUMONIA BOVINA
CONTAGIOSA
EXANTEMA NODULAR BOVINO
ENFERMEDAD DEL HERPES DERMOPATICO BOVINO
PESTE EQUINA AFRICANA
FIEBRE DEL VALLE DE RIFT
ECTIMA CONTAGIOSO
VIRUELA OVINA
LENGUA AZUL
PESTE AVIAR
ENFERMEDAD DE NEWCASTLE
VISCEROTROPICO
VELOGENICO
METRITIS EQUINA CONTAGIOSA**

**COMISION MEXICO-AMERICANA PARA
LA PREVENCION DE LA FIEBRE AFTOSA**

1982

Por los Doctores: J.J.Callis*, A.H.Dardiri*, D.H.Ferris*,
Juan Gay G.** F.W. Wilder**, y John Mason**

*Centro de Enfermedades de los Animales de Plum Island

**Comisión México-Americana para la Prevención de la Fiebre Aftosa

CONTENIDO

	Pág.	Fotos
1. Peste Porcina Africana	5	1 a 18
2. Cólera Porcino	9	1 a 19
3. Fiebre Aftosa	13	1 a 16
4. Estomatitis Vesicular	17	17 a 18
5. Enfermedad Vesicular del Cerdo	19	19 a 20
6. Exantema Vesicular	21	21 a 22
7. Estomatitis Papular Bovina	22	1 a 5
8. Peste Bovina	23	1 a 15
9. Fiebre Catarral Maligna	27	1 a 13
10. Rinotraqueítis Infecciosa Bovina	32	1 a 13
11. Diarrea Viral Bovina	35	1 a 13
12. Pleuroneumonía Bovina Contagiosa	39	1 a 10
13. Exantema Nodular Bovino	41	1 a 12
14. Enfermedad del Herpes Dermopático Bovino	44	1 a 8
15. Peste Equina Africana	46	1 a 14
16. Fiebre del Valle de Rift	49	1 a 4
17. Ectima Contagioso	51	1 a 5
18. Viruela Ovina	53	1 a 12
19. Lengua Azul	56	1 a 17
20. Peste Aviar	61	1 a 12
21. Enfermedad de Newcastle Viscerotropico Velogenico	64	1 a 9
22. Metritis Equina Contagiosa	66	1 a 4

PESTE PORCINA AFRICANA

Definición: La Peste Porcina Africana es una enfermedad viral de los suinos domésticos, altamente contagiosa, y generalmente de curso agudo, que se caracteriza por fiebre, marcada cianosis en áreas dérmicas y pronunciadas hemorragias de los órganos internos, particularmente de los ganglios linfáticos, riñón y mucosa gastrointestinal. Frecuentemente la mortalidad llega a ser del 100% al inicio de las epizootias. Las formas crónicas y de baja virulencia de PPA, con signos menos definidos y una mortalidad mucho más baja, pueden predominar actualmente, aun en brotes iniciales.

Etiología: El agente causal de la PPA es un virus DNA de 175-215 nm de diámetro, perteneciente a la familia Iridoviridae sensible a los solventes de los lípidos y a los desinfectantes ortofenilfenólicos, pero resistente a los ácidos fuertes y a los álcalis. El virus causa hemoadsorción en los eritrocitos de cerdos en cultivos leucocitarios infectados. Se encuentran en las células infectadas con el virus cuerpos de inclusión citoplásmicos. El virus permanece viable a temperaturas de refrigeración por espacio de 18 meses. En 1957, esta enfermedad apareció en Portugal, presumiblemente importada por accidente de África y de ahí se diseminó hacia España. Por el año de 1967 se reportó en Italia, y en 1971 se encontró en Cuba, poniéndose en serio riesgo la población porcina del Hemisferio Occidental. En 1978 aparecen nuevos focos de PPA en la República Dominicana, Haití, Brasil y Cerdeña. En 1979 reapareció en Cuba.

Transmisión: Es más común la infección como resultado del contacto directo con cerdos infectados, recuperados o portadores y por la ingestión de desperdicios contaminados o infectados, orina, heces y cadáveres. Recientemente en África y España, se reportó la trans-



1 Cianosis en las partes bajas de un cerdo muerto por Peste Porcina Africana (PPA aguda).

misión por medio de garrapatas infectadas y se encontró en garrapatas infectadas en forma natural.

Hospederos: Los reservorios declarados son los cerdos, jabalíes verrugosos y cerdos salvajes. El jabalí americano es resistente.

Signos Clínicos: En las formas agudas y subagudas, el período de incubación es de 5 a 15 días. Los signos típicos son: fiebre, depresión, descargas oculares, tos, diarrea y deshidratación son otros signos clínicos que se pueden notar.

Lesiones Macroscópicas: Son bastante semejantes a las del cólera porcino, excepto que pueden ser más severas. Se encuentran hemorragias en el epicardio y en el endocardio. Los ganglios linfáticos pueden estar hemorrágicos. El agrandamiento del bazo es frecuente en la PPA clásica, los infartos son comunes en cólera porcino pero poco frecuentes en PPA. Ocasionalmente se observan hemorragias petequiales en los riñones y vejiga urinaria. Así como la PPA ha llegado a ser enzootica en España y Portugal, los signos y lesiones de una gran proporción de animales han disminuido en severidad y se asemejan más a los del cólera porcino.

Diagnóstico: Los signos y lesiones de la enfermedad pueden o no sugerir la presencia de la PPA. Lesiones severas bien delimitadas, especialmente en cerdos



2 Cianosis en la punta del pabellón de la oreja (PPA aguda).

que hayan sido previamente vacunados contra CP, pueden conducir a un diagnóstico presuntivo.

Diagnóstico Diferencial: Se deberá diferenciar del cólera porcino, erisipela y salmonelosis. Se procederá a muestrear especímenes apropiados para cada una de las enfermedades sospechosas.

Muestras para Confirmación de Laboratorio: Para el aislamiento del virus se deberán escoger los órganos que contengan altas concentraciones de virus, como sangre, bazo, pulmón, y ganglios linfáticos incluidos: el mandibular, parótido, suprafaríngeo, inguinal externo, gastro-hepático y mesentéricos enviándolos al laboratorio preferentemente en hielo seco. Cuando se

